**FICHA DE INSCRIPCION CURSO 2021**

**“PLAN DE EMERGENCIA Y EVACUACIÓN NUEVO HOSPITAL. FEBRERO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **RUT** |  |
| **Unidad y/o Servicio** |  |
| **Estamento** |  |
| **Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE**, Firma y Timbre Jefe Directo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y Firma Funcionario |

El participante debe indicar, desde su correo personal, **AL SEGUNDO DÍA DEL CURSO** si no le ha llegado la clave

al correo [esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl](mailto:esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl)

|  |  |
| --- | --- |
| **I M P O R T A N T E** | * **Curso de 21 horas pedagógicas, nota de aprobación: 4,0**. Curso dirigido a todos los funcionarios del Hospital, que no lo hayan aprobado anteriormente. Modalidad E-learning. La evaluación será resultado del promedio de tres pruebas obligatorias. La encuesta de reacción es obligatoria. * PERIODO DE INSCRIPCIÓN: desde el **25 de enero al 19 de febrero**. **No se aceptan inscripciones fuera del periodo mencionado.** * Este formulario se puede enviar escaneado a color (en pdf) al correo [esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl](mailto:esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl) o derivar vía secretaria a Capacitación por conducto regular. Cualquier problema con su clave contactar al correo mencionado. * PERIODO DE EJECUCIÓN: desde el **22 febrero al 12 de marzo**. Las claves y demás información de orientación se enviarán por correo **EL PRIMER DÍA DEL CURSO.** |

Viña del Mar, ……………………………………………. de 2021